

## Caso estomatológico

*José M. S. Amorim<sup>1</sup>*

Adolescente de 17 anos de idade referenciada à consulta de Estomatologia Pediátrica por tumefacção cervico-facial dolorosa, febre, trismo e disfagia de instalação insidiosa. O quadro tinha-se iniciado há três dias, tendo já recorrido ao Serviço de Urgência às 48h da doença, onde foi feita drenagem da tumefacção e início de antibioticoterapia.

Ao exame objectivo apresentava volumosa tumefacção cervico-facial, com intensos sinais inflamatórios, trismo marcado, disfagia, sem dispneia ou dificuldade respiratória. Na região

da incisão para drenagem havia uma escorrência sero-hemática escassa. (Figura 1)

Realizou ortopantomografia que revelou imagem radiolucida apical ao nível da raiz mesial de 46 e cárie extensa.

Face ao descrito:

**Qual o seu diagnóstico?**

**Qual a sua atitude?**



Figura 1

<sup>1</sup> Serviço de Estomatologia Hospital Maria Pia / CH Porto

O caso clínico descrito refere-se a uma situação infecciosa, relativamente frequente, que é a Angina de Ludwig.

Esta patologia é um processo infeccioso que consiste numa celulite cervico-facial e do pavimento da boca, normalmente de origem dentária.

Pode ter outras causas, tais como traumatismos, extracção dentária, ou infecção por microrganismos oportunistas em pacientes com sistema imunológico comprometido.

No quadro inicial há edema e dor local, mas a infecção difunde-se rapidamente levando a um aumento de volume importante no pavimento da boca, sendo a característica mais importante uma celulite agressiva, tóxica, firme que envolve os espaços submandibular e sublingual, podendo estender-se até ao espaço submentoniano.

Os agentes bacterianos podem ser mistos (aeróbios e anaeróbios) e por ser uma celulite, o conteúdo infeccioso encontra-se disseminado nos tecidos e há pouca ou nenhuma secreção.

A patologia exige tratamento adequado e específico. Se não for tratada atempadamente irá ocorrer disseminação para os espaços faringo-maxilar, mediastino e pericárdio.

A antibioterapia é o tratamento a realizar na fase inicial e o mais precocemente possível, estando recomendada a associação de Amoxicilina/Acido Clavulámico de 8-8 horas na dose de 50 mg/kg/dia EV e Gentamicina de 12-12 horas na dose de 2mg/kg/dia EV; devem utilizar-se anti inflamatórios e analgési-

cos para controlar os sinais e sintomas infecciosos. A remoção da(s) peça(s) dentarias responsáveis pelo quadro clínico deve ser efectuada logo que as condições do doente o permitam (resolução do trismus).

## ABSTRACT

A 17 year-old-girl was referred to our department because of facial swelling, trismus and pain. She had had previous drainage of the swelling and was on antibioticotherapy. Ludwigs angina was diagnosed; the orthopantomography showed dental abscess and caries. She had intravenous antibiotherapy and dental extraction with resolution of the condition.

**Keywords:** Ludwig's Angina, cervical abscess, trismus, antibiotics.

---

Nascer e Crescer 2011; 20(1): 53-54

## BIBLIOGRAFIA

Cameron A, Widmer RP. Handbook of Pediatric Dentistry. London: Mosby, 2003:140-3.